**第７号様式**（第７条関係）

高知県収入証紙貼り付け箇所

年　　月　　日

高知県知事　様

申請者　本籍地都道府県名（国籍）

郵便番号

住所

　　　　　　　　　　　男・女

生年月日　　　　　年　　月　　日

電話番号

調理師免許証再交付申請書

調理師免許証の再交付を受けたいので、調理師法施行令第14条第１項及び第３項の規定に基づき下記のとおり申請します。

記

１　調理師名簿の登録番号及び登録年月日

２　再交付を申請する理由

３　旧姓併記の希望の有無及び有の場合は旧姓

４　通称名併記の希望の有無及び有の場合は通称名

注　調理師免許証がある場合は、その調理師免許証を添えてください。